附件3

未满18周岁参赛人员监护人同意书

本人同意 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（参赛未成年人姓名）参加2024年全国U20/U24青年飞盘锦标赛，同意本人或参赛人所签署的《自愿参赛声明》。

本人同意具备执业资格的医生、急救师、医院或其他医疗机构，对该参赛人在参加赛事过程中引起的伤病进行治疗。

监护人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

与未成年人关系: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签署日期:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_